Mesto Žarnovica	*Záznam:* **Žiadosť o stravovanie dôchodcov**	Strana 1
		F-76

Žiadam o stravovanie dôchodcov prostredníctvom zariadenia závodného stravovania :

.....

Žiadateľ: .....
meno priezvisko rodné číslo narodený

Trvalý pobyt: .....

Druh a výška dôchodku : .....

Iný príjem : .....

Telefónny kontakt : .....

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý /á/ právnych následkov uvedenia nesprávnych údajov.

.....
V Žarnovici ..... podpis žiadateľa

K žiadosti je potrebné doložiť:
- rozhodnutie sociálnej poisťovne o výške dôchodku,
- potvrdenie o uhradené poplatkov za komunálny odpad a daň z nehnuteľnosti v príslušnom roku.

Údaje overil na základe OP č.: ..... dňa .....

Meno a priezvisko zamestnanca MsÚ Žarnovica .....

Klientske centrum potvrdzuje, že žiadateľ :

- má – nemá uhradené poplatky za odvoz komunálneho odpadu
- má – nemá uhradený poplatok na dani z nehnuteľnosti

Mestský úrad v Žarnovici priznáva žiadateľovi príspevok na cenu stravného lístku pre dôchodcov vo výške _____,-EUR podľa výšky dôchodku.

_____
vedúca klientskeho centra